

■ もくじ

- ☆ 私の意志、署名について P 2
- ☆ 緊急時の連絡先について P 3
- ☆ 友人、趣味の会連絡先について P 4
- ☆ 緊急時の医療と健康保険について P 5
- ☆ かかりつけ医と持病について P 6
- ☆ 私の財産、葬儀、メッセージについて P 7
- ☆ 添付資料について P 8

■ 書きにくいところは書ける範囲にします。

■ このノートは、遺言書等の法律的な文書ではありませんが、将来お世話くださる方々は、私の意志を知って参考にして下さい。

記入日	年 月 日
-----	-------

◇もし、私が事故や病気で倒れた時、このノートを参考にして下さい。

◇もし、私が認知症になった時、このノートを参考に介護して下さい。

本人記入

ふりがな		性 別
氏 名		男・女
住 所	周南市大字	
生年月日	明治・大正・昭和 年 月 日	血液型
電 話	() -	
携 帯	() -	

代筆の場合

記入者名		続 柄	
住 所		電 話	() -
		携 帯	() -